

Marcar una opción: ☐ Nueva membresía ☐ Renovación de membresía

Participación: ☐ Miembra de una tropa y tropa # _____ ☐ Miembra sin tropa

Primer nombre

Apellido(s)

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

()

Celular de la niña (solo si es mayor de 13 años)

Email de la niña (solo si es mayor de 13 años)

Número de años en Girl Scouts: _____ **Fecha de nacimiento** (mm/dd/aaaa): ____/____/____

Grado escolar en otoño de 2025: _____ **Nombre de la escuela en otoño de 2025:** _____

Girl Scouts respeta y da la bienvenida a personas de todos los orígenes y capacidades. Al proporcionar la siguiente información (según las definiciones de la Oficina del Censo de los EE. UU.), tú garantizas el apoyo y la financiación para niñas en tu comunidad. Hispana/Latina se define como una etnia, no una raza, y por lo tanto se reporta por separado. Esta información es usada solo para fines estadísticos.

Etnicidad:

Raza: Marcar todas las que correspondan

☐ Hispana o latina

☐ India americana o nativa de Alaska

☐ Blanca

☐ No es hispana o latina

☐ Asiática

☐ Otra (favor de especificar): _____

☐ Prefiero no declarar.

☐ Negra o afroamericana

☐ De origen hawaiano o de las islas del Pacífico

☐ Prefiero no declarar.

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s)

Relación

Género: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Prefiero no declarar.

Dirección ☐ La dirección es la misma que la de la niña

()

Teléfono (casa o celular)

Email

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s)

Relación

Género: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Prefiero no declarar.

Dirección ☐ La dirección es la misma que la de la niña

()

Teléfono (casa o celular)

Email

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

La Promesa de Girl Scouts

Por mi honor, yo trataré de servir a Dios y a mi patria, ayudar a las personas en todo momento, y vivir conforme a la Ley de Girl Scouts.

Al hacer la Promesa de Girl Scouts, una persona puede sustituir la palabra "Dios" por otra(s) que se ajuste(n) a sus creencias espirituales.

La Ley de Girl Scouts

Yo me esforzaré por ser honrada y justa, cordial y servicial, considerada y compasiva, valiente y fuerte, y responsable de lo que digo y hago; y por respetarme a mí misma y a los demás, respetar la autoridad, usar los recursos de manera prudente, hacer del mundo un mejor lugar y ser hermana de cada una de las Girl Scouts.

COMPROMISOS

☐ Acepto cumplir la Promesa y la Ley de las Girl Scouts.

☐ Al marcar la casilla, acepto recibir recurrentemente en el teléfono proporcionado mensajes de texto automatizados y personalizados, así como llamadas sobre las actividades de Girl Scouts, promociones y otras maneras de involucrarse, por parte del concilio local de Girl Scouts y de Girl Scouts of the USA. Este consentimiento no es condición para la membresía.



Ver términos y condiciones usando el Código QR o visita: <https://www.girlscouts.org/en/footer/help/terms-and-conditions.html>

Firma de la madre, el padre o cuidador/a

Fecha

Firma de la madre, el padre o cuidador/a

Fecha

MISIÓN DE GIRL SCOUTS

Girl Scouts ayuda a las niñas a desarrollar el valor, la confianza y el carácter para hacer del mundo un lugar mejor.

OPCIONES DE MEMBRESÍA

Membresía Anual

☐ Cuota anual: \$45

La membresía anual será válida del 1 de octubre de 2025 al 30 de septiembre de 2026.

Solo para nuevas membresías

☐ Extensión del año: \$63

A la venta del 1 de abril al 30 de septiembre de 2025. La membresía será válida hasta el 30 de septiembre de 2026.

Visita [girlscouts.org/benefits](https://www.girlscouts.org/benefits) para obtener más información.

¡SÍ!, quiero hacer, además, un donativo que beneficie directamente a las niñas de nuestra zona. Adjunto mi donativo deducible de impuestos. Marcar una opción:
☐ \$500 ☐ \$250 ☐ \$150
☐ \$100 ☐ \$50 ☐ \$25
☐ Otra cantidad: \$ _____

DATOS DEL PAGO

Cuota de la membresía: \$ _____

Donativo: \$ _____

Total adjunto: \$ _____

☐ Efectivo ☐ Cheque*
☐ Tarjeta de crédito o débito
☐ Créditos del programa
☐ Solicita asistencia financiera

Nombre en la tarjeta

Tarjeta #

Fecha de vencimiento

Código CVV

Firma

Fecha

**Hacer cheques pagaderos a GSSI*

USO ADMVO.

Código del concilio: _____

Equipo/unidad de servicio: _____